

ANEXO II

CERTIFICADO REGISTRO DE PROVEEDORES
POR LA PRESENTE SE CERTIFICA QUE LA FIRMA QUE A CONTINUACIÓN SE
DETALLA SE ENCUENTRA INSCRIPTA EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES
DEL HOSPITAL EL CRUCE ALTA COMPLEJIDAD EN RED SAMIC:

PROVEEDOR:.....

CUIT:.....

N° DE DISPOSICIÓN:.....

N° DE REGISTRO:.....

RUBROS HABILITADOS PARA COTIZAR:.....

NOMBRE/S Y APELLIDO/S DE QUIENES TIENEN PODER PARA OBRAR Y
CONTRATAR EN SU NOMBRE:.....
.....
.....

CERTIFICADO EXTENDIDO EL DE DE DE .-
VALIDO HASTA EL DE DE DE .-